Rôle de l'IDE dans la surveillance des Antibiotiques.

I. Connaître les objectifs d'un traitement antibiotique.

Traitement curatif : définition de l'ATB : ***substances élaborées par des microorganismes ou par synthèses chimique capable de détruire les bactéries ou d'inhiber leur croissance.***

Traitement préventif : Prophylaxie en Post op, prés op.

II. Surveillance du traitement

a) Administration

L'IDE applique et respecte la prescription médicale écrite, datée, signée par le médecin prescripteur ainsi que les protocoles thérapeutiques et soins d'urgence que celui-ci a déterminés

b) Vérification de la prescription

Elle doit demander à un médecin prescripteur un complément d'informations à chaque fois qu'elle le juge utile. Elle doit s'informer en cas de date sur la posologie, le mode d'administration

c) Vérification de l'absence de contre indication

- Allergie connue des ATB, elle est très importante à vérifier auprès du patient et de son dossier médical,
- analyse bactériologique : s'assurer que les prélèvements bactériologiques ont été faits avant de démarrer le traitement (hémoculture, ECBU, prélèvement de pus),
- interaction médicamenteuse (lire les notices).

d) Vérification systématique

- Date de péremption
- mode d'emploi.

III. Surveillance des paramètres

T°?
Pulsation, pression artérielle, rythme respiratoire, volume de la diurèse, poids mensuration (prq?) : dosage

IV. Principaux effets secondaires par les ATB

- **Troubles digestifs** : 25 % des cas,
- **troubles propres au ATB** : candidose (champignon) par modification de la flore saprophyte
- **Risque allergique** : signes cutanées
- **Accident allergique** : choc anaphylactique,
- **troubles métabolique** : nephrotoxicité,
- **troubles hépatique** : hématologique.

b) Accident allergique : choc anaphylactique

- Survient en principe immédiatement après la 1er injection ou la 2ème parfois après plusieurs
- Signes : chute TA, Pouls, Œdème de la glotte, urticaire géant.

c) Trouble digestifs

- Court, moyen ou long terme
- Nausées, vomissement, diarrhées

d) Risque allergique : signes cutanées

- Surviennent à long terme
- Signes de rougeurs, éruption cutanées
- Démangeaisons
- Urticaires

e) Troubles liés aux ATB : candidose

- Signes : digestifs, nausées pertes d'appétit, diarrhées
- Buccaux : stomatite

V. Effets secondaires spécifiques de chaque classe ATB

a) Les pénicillines

- Marques les plus courantes :
  Oracciline Clamoxyl Bristopen
  Augmentin (+ acide clavulanique)
- Nephrotoxicité : contrôle de la Créatinémie pour analyser le fonctionnement du rein.
- Hépato toxicité : Bilan du foie.

b) Les céphalosporines

- Marques les plus courantes :
  ORACEFAL ZINNAT CLAFORAN
  OROKEN
- Nephrotoxicité
- Troubles de la coagulation
- Allergie croisée entre les céphalosporines et les pénicillines.

c) Les aminosides

- Marques les plus courantes :
  AMIKLIN
  GENTALLINE
  Netromycine
  NEOMYCINE

- L'ototoxicité(oreille) : cumul, irréversible, majore chez l'insuffisance rénal chez la personne âgée
- Par précaution la durée du traitement est inférieure à 7 jours.

d) Les macrolides

- Marques les plus courantes :
  JOSACINE ROVAMYCINE RULID
  ERYTHROCINE
  CLARAMID
- Troubles digestifs
- Sensations de vertige

e) Les quinolones

- Marques les plus courantes :
  CIFLOX OFLOCET
  NOROXINE
  PEFLACINE
- Troubles tendineux : arthralgie, myalgie.
- Photosensibilité
- Tendinites : risques de rupture du tendon d'Achille chez les sportifs et les ados.

f) Les tétracyclines

- Marques les plus courantes :
  VIBRAMYCINE
  MYNOCINE
- Photosensibilisation
- Troubles digestifs
- Risque de coloration jaunes des dents en formation : contre indication chez les enfants de moins de 8 ans et la femme enceinte.

g) Les sulfamides

- Marques les plus courantes :
  BACTRIM
  EUSAPRIM
- Allergies
- Troubles hématologiques

h) Les anti-anaérobies

- Troubles digestifs marquées en présence de l'alcool

VI. Conseil au patient

a) Conseil

- Respect : prescription, posologie, prises, durée
- Eviter l'automédication

b) Respect des prescriptions

- L'ordonnance donne des indication en fonction :
  - la pathologie infectieuse du type de germes concernés
  - L'histoire du patient
- Connaissances du médecin du but à atteindre à court, moyen, long terme

c) Respect de la posologie

- Sur dosage : effets secondaires = digestifs
- Sous dosage : perte d'efficacité = apparition des germes résistants

d) Respect des prises

- Avant, pendant ou après la prise des repas sont important à respecter pour garantir une concentration constante dans le sang et pour éviter ou diminuer les troubles digestifs.

e) Respect de la durée

- Effet rebond de la pathologie en cas d'arrêt prématuré et apparition de germes multiresistants.
- Effets secondaires aggravés (nephrotoxicité) en cas de prolongation

f) L'automédication

- Tel médicament prescrit pour tel germe et pour tel individu sera inefficace pour tel autre germe ou tel autre patient même au sein d'une même famille.